

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG n. _____, e do CPF n. _____,
DECLARO para todos os efeitos legais, **não estar cumprindo e nem
haver sofrido**, no exercício da função pública, penalidade por prática de
improbidade administrativa, aplicada por qualquer órgão público ou
entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente
DECLARAÇÃO.

Manaus/AM, _____ de _____ de _____.

DECLARANTE

